VERSTANDEN WERDEN

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

gemäß Datenschutz-Grundverordnung – DSGVO Verordnung EU 2016/679

Ich, _____ (Vorname, Nachname) stimme der Verarbeitung (Erhebung, Erfassung, Speicherung, Auslesung, Verwendung etc.) meiner Daten:

- Vor- und Nachname
- Adresse
- E-Mail
- Telefonnummer
- Geburtsdatum
- Bankverbindungen
- Relevante Patientendaten
- psychotherapeutische Dokumentation

zum Zweck der Verarbeitung:

- psychotherapeutische Dokumentation gemäß § 16a PthG
- Honorarnoten und Rechnungen
- Buchhaltung, Steuerberatung
- Einbringung von Honorarforderungen im Inkasso-/Rechtsweg

ausdrücklich zu. Diese Einwilligung kann jederzeit bei Friedrich Hajek widerrufen werden.

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift